

عنوان خدمت		گواهی بیماری دانشجوی جهت حذف ترم
آدرس و نحوه دسترسی مردم برای دریافت خدمات	نشانی جغرافیایی	قزوین-بلوار شهید باهنر، کد پستی ۳۴۱۱۹۷۵۹۸۱۱، مجتمع پردیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین - طبقه دوم ساختمان معاونت آموزشی دانشگاه
	نشانی پست الکترونیک	---
	نشانی وب سایت	http://vce.qums.ac.ir
	شماره تلفن ثابت و گویا	۰۲۸ — ۳۳۲۳۹۲۵۴
	نشانی پست صوتی	---
	واحد ارائه کننده خدمت	اداره خدمات آموزشی
ارتباط دستگاه ارائه دهنده خدمت با سایر دستگاه ها در جهت انجام خدمت		دانشکده های ذیربط
فهرست مدارک لازم جهت دریافت خدمت		مدارک بستری در بیمارستان
فرم های مورد نیاز برای انجام خدمت		
هزینه های مربوط به انجام خدمت و چگونگی پرداخت آن توسط خدمت گیرنده		
قوانین و مقررات مربوط به ارائه خدمت		قوانین و مقررات بر اساس آیین نامه آموزشی مقاطع مختلف تحصیلی
مدت زمان لازم جهت انجام خدمت توسط دانشگاه		۱ هفته
شرح مختصر مراحل روش ارائه خدمت		بعد از اینکه مدارک بستری در بیمارستان دانشجوی در جلسه شورای پزشکی معاونت درمان مطرح و پس از صحت مدارک نتیجه شورا در جلسه شورای آموزشی دانشگاه بررسی و در نهایت رای حذف ترم دانشجوی صادر می شود.
نمودار گزارش کار و زمانبندی اجرای		عنوان فرآیند: گواهی بیماری دانشجوی جهت حذف ترم

